Приложение 5 к Приказу № 1218 от 09.09.2025

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение банковских карт ООО КБ «РостФинанс» и открытие специального карточного счета (СКС) по тарифу «Карта для получения потребительского кредита в ООО КБ «РостФинанс»»

ФИО _____

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

Вид документа: _____ серия, номер: _____ дата выдачи: _____ код подразделения: _____

Кем выдан: _____

Место рождения: _____

Дата рождения: _____ Гражданство: _____

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ*

_____

_____

* ***Для иностранных граждан и лиц без гражданства:*** указываются сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия, (если имеется) номер документа, дата начала срока действия, дата окончания срока действия.

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

☐ Сведения о месте регистрации отсутствуют

_____

(указывается: индекс, область/республика/район, город/населенный пункт, улица, дом, строение/корпус, квартира)

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

_____

(указывается: индекс, область/республика/район, город/населенный пункт, улица, дом, строение/корпус, квартира)

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС

_____

(указывается: индекс, область/республика/район, город/населенный пункт, улица, дом, строение/корпус, квартира)

КАНАЛЫ ОПЕРАТИВНОЙ СВЯЗИ

Номер мобильного телефона: +7 (_____) адрес электронной почты (e-mail): _____

СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ

Российская Федерация (далее – РФ) ☐ РФ и иные государство ☐

Иные государство, кроме РФ ☐ Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве ☐

Государство налогового резидентства (при наличии)	Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN) (его аналог)	Причина отсутствия TIN (его аналога)

В случае если вы являетесь налоговым резидентом/имеете гражданство одной из следующих стран: ОАЭ, Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Бахрейн, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сен-Китс и Невис, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайкос, Вануату, Турция, то укажите ***способ получения налогового резидентства***:

☐ в рамках программы «в обмен на инвестиции» ☐ по иной причине

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (далее - ПДЛ)? ☐ Да ☐ Нет

Состоите ли Вы в родстве с ПДЛ? ☐ Да ☐ Нет

Планируете ли Вы осуществлять операции от имени ПДЛ? ☐ Да ☐ Нет

Должность ПДЛ: _____

Наименование и адрес работодателя ПДЛ: _____

В случае если Вы ранее являлись ПДЛ, укажите дату снятия полномочий:_____

СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫПУСКА БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ООО КБ «РостФинанс»

Прошу открыть специальный карточный счет (далее-«СКС») и выдать мне банковскую карту/ы:

Срочное изготовление карты ☐

Карта	Тариф	Валюта СКС
%Тип карты из АБС%	*%Название тарифа из АБС%*	*%Валюта из АБС%*

Клиент подтверждает, что до его сведений доведена информация о том, что разрешённые по СКС операции ограничены нижеуказанным перечнем:

- **Получение наличных денежных средств в валюте РФ на территории Российской Федерации.**
- **Получение наличных денежных средств с СКС в случае утери карты, блокировки, закрытия карты**.

_____ _____ _____
(подпись клиента) (дата)

Подпись заявителя _____

Подписывая настоящее Заявление, Я предоставляю Обществу с ограниченной ответственностью коммерческому банку «РостФинанс», расположенному по адресу: 344019, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-я Майская, зд. 13а/11а, ОГРН 1022300003021 (далее по тексту – «Банк») право:

– без моего дополнительного согласия производить списание денежных средств, предусмотренных Офертой на получение и использование банковских карт Банка (и открытия специального карточного счета) (далее – Оферта), Правилами дистанционного банковского обслуживания физического лица, с СКС, со всех моих счетов в Банке. Настоящее условие считается неотъемлемой частью договорных отношений между мною и Банком, связанных открытием СКС, всех моих счетов в Банке, а также счетов, которые я открою в Банке в будущем;

– в случае, если остаток по СКС равен 0 (нулю) и по СКС не было произведено ни одной операции в течение 2 (двух) месяцев подряд, при этом Клиент не оформил ранее заявление о закрытии СКС либо не сделал каких-либо иных распоряжений по остатку денежных средств на СКС, Клиент поручает Банку закрыть СКС и расторгнуть Договор, при этом обязательства Банка по Договору будут считаться исполненными.

Кодовое слово для аутентификации личности Держателя по телефону: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|(девичья фамилия матери/ любое другое слово, набор цифр/букв)

Настоящим подтверждаю следующие сведения и информацию:

- цели установления и предполагаемый характер деловых отношений Банком: открытие СКС, постоянное обслуживание;
- сведения о финансовом положении: отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств;
- сведения о деловой репутации: не являюсь банкротом и не участвую в судебных разбирательствах.

Настоящим предоставляю Банку согласие ☐ **не предоставляю Банку согласие** ☐

на получение всей имеющейся обо мне информации как субъекте кредитной истории из бюро кредитных историй, включенного в государственный реестр бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30.12.2004г. для целей проверки заявленной информации, указанной в настоящем Заявлении. Данное согласие действует в течение шести месяцев с момента подписания настоящего Заявления.

Настоящим предоставляю Банку согласие ☐ **не предоставляю Банку согласие** ☐

на предоставление мне информации и предложение продуктов и услуг Банка путем направления почтовой корреспонденции по моему адресу, указанному в Заявлении, посредством электронной почты, телефонных обращений, СМС-сообщений.

Настоящим подтверждаю, что:

- ознакомился(-лась) с условиями Оферты и выражаю свое согласие с ними и обязуюсь их выполнять;
- ознакомился(-лась) с условиями Оферты и выражаю свое согласие на осуществление исключительно следующих операций по банковской карте согласно п.5.3. Оферты, а именно: получение наличных денежных средств в валюте РФ на территории РФ и получение наличных денежных средств с СКС в случае утери/блокировки/ закрытия карты;
- ознакомился(-лась) с Тарифами Банка, которые будут с меня взиматься в случае присоединения к Оферте. Согласен с правом Банка в одностороннем порядке изменять Тарифы, условия Оферты предварительно уведомив меня за 10 (Десять) рабочих дней до даты их введения путем размещения на сайте Банка https://www.rostfinance.ru, а также в местах оказания Банком услуг;
- настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт присоединения к Оферте ООО КБ «РостФинанс»;
- памятка «О мерах безопасного использования карт» мной получена;
- согласен с получением ПИН-кода для банковской карты;
- согласен на предоставление мне выписок по СКС при личном обращении в Банк.

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством РФ.

Я осознаю, что, в случае отказа Клиента от представления в Банк информации о налоговом резидентстве по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями главы 201 Налогового Кодекса РФ, Федерального закона от 27.11.2017 № 340-ФЗ, а также в случае представления неполной информации (например, непредставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, Банк вправе отказать в заключении нового договора с или отказать в совершении операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по существующему договору или расторгнуть в одностороннем порядке существующий договор в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом. Я осознаю, что в случае отказа от представления в Банк в течение 30 календарных дней информации, запрашиваемой Банком в целях соблюдения Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ, в соответствии с указанным Федеральным законом Банк имеет право отказать мне в совершении операций по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом. Я обязуюсь представлять в Банк информацию о любых изменениях сведений, содержащихся в данном документе, в течение 30 дней со дня изменения.

Я понимаю и принимаю тот факт, что представленная информация может быть передана в Уполномоченные налоговые органы РФ, а также в иностранные налоговые органы в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.

Ф.И.О. Клиента (полностью)_____

« » _____20____г. **Подпись** _____

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Личность подписавшего Заявление установлена. Заявление принял и проверил: Номер договора: _____

Должность работника Банка: _____ Дата приема заявления: _____

Ф.И.О. работника Банка: _____ Подпись работника Банка: _____

Номер СКС: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата открытия СКС: _____ М.П.